(19) Weltorganisation für geistiges Eigentum Internationales Büro



(43) Internationales Veröffentlichungsdatum 28. August 2003 (28.08.2003)

PCT

(10) Internationale Veröffentlichungsnummer WO 03/070227 A1

(51) Internationale Patentklassifikation7: 9/46, 9/20

Wesseling (DE).

(21) Internationales Aktenzeichen:

PCT/EP03/01052

A61K 9/70,

(22) Internationales Anmeldedatum:

4. Februar 2003 (04.02.2003)

(25) Einreichungssprache:

Deutsch

(26) Veröffentlichungssprache:

Deutsch

(30) Angaben zur Priorität:

102 07 394.5 21. Februar 2002 (21.02.2002)

- (71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme von US): LTS LOHMANN THERAPIE-SYSTEME AG [DE/DE]; Lohmannstrasse 2, 56626 Andernach (DE).
- (72) Erfinder; und
- (75) Erfinder/Anmelder (nur für US): RADEMACHER, Tina [DE/DE]; Eifelstrasse 34, 53498 Bad Breisig (DE). SEIBERTZ, Frank [DE/DE]; Arienhellerstr. 64, 56598 Rheinbrohl (DE). BRANDT, Petra [DE/DE]; Berliner Strasse 83, 25421 Pinneberg (DE). VON FALKEN-HAUSEN, Christian [DE/DE]; Merler Ring 7, 53340 Meckenheim (DE). KRUMME, Markus [DE/DE]; Feldkircherstrasse 46, 56567 Neuwied (DE).

- (74) Anwalt: FLACCUS, Rolf-Dieter; Bussardweg 10, 50389
- (81) Bestimmungsstaaten (national): AU, BR, CA, CN, IL, IN, JP, KR, MX, NZ, PH, PL, RU, US, ZA.
- (84) Bestimmungsstaaten (regional): europäisches Patent (AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE, SI, SK, TR).

Erklärungen gemäß Regel 4.17:

- hinsichtlich der Berechtigung des Anmelders, ein Patent zu beantragen und zu erhalten (Regel 4.17 Ziffer ii) für die folgenden Bestimmungsstaaten AU, BR, CA, CN, IL, IN, JP, KR, MX, NZ, PH, PL, RU, ZA, europäisches Patent (AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE, SI, SK, TR)
- Erfindererklärung (Regel 4.17 Ziffer iv) nur für US

Veröffentlicht:

- mit internationalem Recherchenbericht
- vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche geltenden Frist; Veröffentlichung wird wiederholt, falls Änderungen

Zur Erklärung der Zweibuchstaben-Codes und der anderen Abkürzungen wird auf die Erklärungen ("Guidance Notes on Codes and Abbreviations") am Anfang jeder regulären Ausgabe der PCT-Gazette verwiesen.

(54) Title: TASTE-MASKED FILM-TYPE OR WAFER-TYPE MEDICINAL PREPARATION

(54) Bezeichnung: GESCHMACKSMASKIERTE FILM- ODER OBLATENFÖRMIGE ARZNEIZUBEREITUNG

(57) Abstract: The invention relates to a thin film-type or wafer-type medicinal preparation for the oral administration of active ingredients. Said preparation is characterised in that it contains at least one matrix-forming polymer in which at least one active ingredient and at least one carbon-dioxide-forming agent are dissolved or dispersed.

(57) Zusammenfassung: Die Erfindung betrifft dünne folien- oder oblatenförmige Arzneizubereitungen zur oralen Verabreichung von Wirkstoffen, die dadurch gekennzeichnet ist, dass die Zubereitung mindestens ein matrixbildendes Polymer enthält, in welchem mindestens ein Wirkstoff und mindestens ein Kohlendioxidbildner gelöst oder dispergiert ist.



30



EP03/01052

Geschmacksmaskierte film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung

Die Erfindung betrifft dünne, film- oder oblatenförmige, oral zu verabreichende Wirkstoffzubereitungen zur Verabreichung von Wirkstoffen, vorzugsweise von Arzneimittelwirkstoffen. Die Wirkstoffe werden dabei bevorzugt über die Mundschleimhaut verabreicht. Werden die Wirkstoffzubereitungen geschluckt, so werden die Wirkstoffe im Magen und/oder im Darm freigesetzt.

Bei herkömmlichen Darreichungsformen, wie z. B. Tabletten, welche im Magen zerfallen und dort den Wirkstoff

freisetzen, tritt die Wirkung des Arzneimittels in der Regel erst mit erheblicher zeitlicher Verzögerung ein. Bei Tabletten, die bereits im Mund zerfallen und deren Wirkstoff über die Mundschleimhaut aufgenommen wird, ist dieser Nachteil zwar abgemildert, allerdings ist dabei zu beachten, daß ein beträchtlicher Anteil der Wirkstoffzubereitung mit dem Speichel in den Magen gelangt und deshalb nicht für eine schnelle Resorption via Mundschleimhaut zur Verfügung steht. Zudem kommt es nach gastrointestinaler Resorption des Wirkstoffes zu einem relativ raschen metabolischen Abbau des Wirkstoffs in der Leber ("First-pass"-Effekt).

Aus diesen und anderen Gründen sind dünne
Darreichungsformen, wie z. B. film- oder oblatenförmige
Zubereitungen, von Vorteil. Durch die geringe Dicke im
Vergleich zur Fläche ergibt sich ein kurzer Diffusionsweg,
wenn eine solche Arzneiform beispielsweise auf die
Mundschleimhaut appliziert wird. Dies führt zu einer
raschen Freisetzung des Wirkstoffs, welcher schnell und
direkt über die Mundschleimhaut resorbiert werden kann.

a €



EP03/01052

2

Flache Wirkstoffträger wurden bereits für verschiedene Zwecke entwickelt und hergestellt. Als grundlegend für diese Darreichungsform kann die DE-OS 27 46 414 angesehen werden, die ein folienartiges Band aus Wirkstoff, Bindemittel und weiteren Hilfsstoffen beschreibt. Dabei besteht aufgrund der homogenen Dicke, Dichte und Breite ein direkter Zusammenhang zwischen einer Längeneinheit des Bandes und der darin enthaltenen Wirkstoffdosis. Die Vorteile der kontinuierlichen Dosierbarkeit wurden auch von anderen Anmeldern erkannt und in speziellen Einzelvarianten beschrieben. So beschreibt DE-PS 36 30 603 ein flächiges Trägermaterial, z. B. in Form eines Trennpapiers mit einer wirkstoffhaltigen Beschichtung, wobei letztere nach Vorzerteilung in Dosiereinheiten vom Trägermaterial dosisweise abziehbar ist. 15

In der DE-OS 196 52 188 wird eine flache Arzneizubereitung beschrieben, die für die Applikation und Freisetzung des Opiat-Analgetikums Buprenorphin in der Mundhöhle geeignet ist. Allerdings wird bei dieser Darreichungsform ein Großteil der darin enthaltenen Wirkstoffmenge über den Speichel in den Magen transportiert und metabolisiert, da diese Darreichungsform nicht bzw. in nicht ausreichendem Maße mucoadhäsiv ist.

25

Zwar sind die generellen Vorteile flacher
Darreichungsformen im Stand der Technik bekannt, z. B. die
bereits erwähnte schnellere Wirkstoffabgabe und einfachere
Dosierbarkeit, ferner die Möglichkeit einer diskreten
Einnahme, d. h. ohne Zuhilfenahme von Flüssigkeit, ferner
Vorteile bei der Herstellung sowie die Möglichkeit der
Bedruckung während der Herstellung, wodurch die
Einnahmesicherheit erhöht werden kann.

10

20

EP03/01052

3

Trotz der geschilderten Vorteile haben sich solche flächenförmige Darreichungsformen bisher kaum durchgesetzt. Vermutlich schätzen viele Hersteller von Pharmazeutika den Nutzen gegenüber herkömmlichen Darreichungsformen für zu gering ein, so daß es nicht lohnenswert erscheint, Produkte dieser Art zu entwickeln und deren arzneimittelrechtliche Zulassung zu betreiben. Insbesondere dann, wenn es sich um einen ohnehin oral applizierbaren Wirkstoff handelt, wird der Aufwand zur Entwicklung einer alternativen Darreichungsform gescheut, selbst wenn die damit verbundenen Vorteile bekannt sind.

Ein weiterer Grund dafür, daß sich flächenförmige orale Darreichungsformen bisher kaum durchgesetzt haben, besteht vermutlich auch in einer ungenügenden Patientencompliance. Vielen Wirkstoffen ist ein bitterer Geschmack zu eigen, so daß deren orale Verabreichung, insbesondere bei Resorption des Wirkstoffes über die Mundschleimhaut, mit einem unangenehmen Geschmackserlebnis einhergeht. Diese unangenehme Geschmackssensation führt zu einer geringen Akzeptanz flächenförmiger oraler Darreichungsformen bei den Patienten.

Bei Tabletten und Kapseln, die im Magen zerfallen und dort den Wirkstoff freisetzen, werden die mit dem bitteren Geschmack der Wirkstoffe einhergehenden Probleme in der Regel durch einen Überziehen der Arzneiform mit einer geschmacksneutralen Beschichtung gelöst.

Für dünne, flächenförmige Arzneizubereitungen, die den Wirkstoff in der Mundhöhle freisetzen, kommt eine Beschichtung dieser Darreichungsform mit einem geschmacksneutralen Überzug jedoch nicht in Betracht.

Dieser Ansatz einer Geschmacksmaskierung fällt insbesondere bei mucoadhäsiven und/oder schnell zerfallenden

25

30



EP03/01052

4

flächenförmigen Darreichungsformen aus, bei denen der Wirkstoff möglichst rasch freigesetzt und von der Mundschleimhaut resorbiert werden soll oder bei Darreichungsformen, die als rein mukoadhäsives System über längere Zeiträume appliziert werden.

Die Aufgabe der Erfindung bestand deshalb darin, dünne flächenförmige Arzneizubereitungen zur Verabreichung von Wirkstoffen über die Mundschleimhaut bereitzustellen, die die Nachteile einer problematischen Geschmackssensation nicht mehr oder nur noch stark vermindert zeigen.

Erfindungsgemäß wird diese Aufgabe durch film- oder oblatenförmige Arzneizubereitungen nach Anspruch 1 und den in den Unteransprüchen beschriebenen bevorzugten Ausführungsformen gelöst.

Die erfindungsgemäßen Arzneizubereitungen zeichnen sich dadurch aus, daß sie eine Matrix aufweisen, die aus mindestens einem matrixbildenden Polymer gebildet ist und in welcher neben mindestens einem Wirkstoff auch mindestens ein Kohlendioxidbildner gelöst oder dispergiert ist.

Die Verwendung von Kohlendioxidbildnern ist bereits bei medizinischen Kaugummis beschrieben worden. So beschreibt das US Patent 4,639,368, daß Kohlendioxidbildner vorzugsweise als feine Granula mit einer Größe von weniger als 10 µm in dem Grundmaterial des Kaugummies enthalten sein können.

Als Kohlendioxid-bildende Substanzen kommen für die erfindungsgemäßen Arzneizubereitungen pharmazeutisch anwendbare ein- und zweibasige Salze der Kohlensäure, z.B. Alkalimetallhydrogen- oder Alkalimetallcarbonate,

35 Erdalkalimetallcarbonate oder Ammoniumcarbonat und deren

EP03/01052

5

Mischungen in Betracht, jedoch können auch andere, physiologisch unbedenkliche Kohlendioxidbildner verwendet werden. Als bevorzugte Kohlendioxid-freisetzende Substanzen sind Natriumhydrogencarbonat, Natriumcarbonat, Kaliumhydrogencarbonat oder Kaliumcarbonat zu nennen.

Kaliumhydrogencarbonat oder Kaliumcarbonat zu nennen.

Kohlendioxid-bildende Substanzen sind dem Fachmann bekannt
und können in Kombination wirksam sein.

Den genannten Carbonaten kann zur Verstärkung der CO₂
Entwicklung die in Brauseformulierungen übliche
Säurekomponente, z.B. Natriumdihydrogen- oder
Dinatriumhydrogenphosphat, Natriumtartrat, Natriumascorbat
oder Natriumcitrat, zugesetzt sein. So kann durch Zutritt
von Wasser eine Reaktion zwischen der Säure und
beispielsweise einem wasserlöslichen Bikarbonatsalz als
Kohlendioxidbildner Kohlendioxid gebildet werden, nachdem
die orale Arzneizubereitung appliziert wurde. Als Säuren
für die erfindungsgemäßen Arzneizubereitungen können

20 Apfelsäure, Ascorbinsäure, Bernsteinsäure, Essigsäure, Fumarsäure, Metaweinsäure, Gluconsäure; Milchsäure oder Phosphorsäure verwendet werden. Besonders bevorzugt werden organische Säuren, die zum menschlichen Verzehr geeignet sind. Außerdem kann der Zusatz von Säureregulatoren von Vorteil sein, wie z.B. Salze der Essigsäure.

beispielsweise Zitronensäure, Weinsäure, Adipinsäure,

In Verbindung mit einer Säure, aber auch ohne Säure, werden überraschenderweise die Geschmacksempfindungen bei oraler Applikation einer erfindungsgemäßen Arzneizubereitung derart verändert, daß bitter schmeckende Substanzen bzw. Wirkstoffe diese unangenehme Geschmackssensation nicht mehr oder nur noch stark vermindert zeigen.

Die erfindungsgemäßen Arzneizubereitungen sind für eine Vielzahl unterschiedlicher Wirkstoffe geeignet.

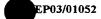
10

EP03/01052

6

Voraussetzung für eine transmucosale, z. B. buccale oder sublinguale, Applikation im Mundraum ist jedoch, daß die orale Mucosa für den Wirkstoff eine ausreichende Permeabilität aufweist, unter Berücksichtigung der notwendigen Dosis. Die Permeabilität wiederum hängt in hohem Maße von den physikochemischen Eigenschaften des Wirkstoffs ab. Bei erfindungsgemäßen Arzneimittelzubereitungen, die geschluckt werden sollen, ist Voraussetzung, daß die Wirkstoffe im Magen und/oder Darm resorbiert werden.

Beispiele für Wirkstoffe, die geeignet sind, um mit der erfindungsgemäßen Arzneizubereitung verabreicht zu werden, sind Antipyretika und Analgetika, beispielsweise Ibuprofen, 15 Acetaminophen oder Aspirin; Laxantia, beispielsweise Phenolphthaleindioctylnatriumsulfosuccinat; Appetitzügler, beispielsweise Amphetamine, Phenylpropanolamin, Phenylpropanolaminhydrochlorid oder Coffein; Antiazida, beispielsweise Calciumcarbonat; Antiasthmatika, beispielsweise Theophyllin; Antidiuretika, beispielsweise Diphenoxylathadrochlorid; Mittel gegen Blähungen, beispielsweise Simethecon; Migränemittel, beispielsweise Ergotamintartrat; Psychopharmaka, beispielsweise Haloperidol; Spasmolytika oder Sedativa, beispielsweise 25 Phenobarbitol (mit oder ohne Atropin); Antihyperkinetika, beispielsweise Methyldopa oder Methylphenidat; Tranquilizer, beispielsweise Benzodiazepine, Hydroxinmeprobramate oder Phenothiazine; Antihistaminika, beispielsweise Astemizol, Chlorpheniraminmaleat, Pyridaminmaleat, Doxlaminsuccinat, Brompheniraminmaleat, Phenyltoloxamincitrat, Chlorcyclizinhydrochlorid, Pheniraminmaleat oder Phenindamintartrat; Dekongestionsmittel, beispielsweise Phenylpropanolaminhadrochlorid, Phenylephrinhydrochlorid, Pseudoephidrinhydrochlorid, Pseudoephidrinsulfat,



7

Phenylpropanolaminbitartrat oder Ephedrin; Beta-Rezeptorblocker, beispielsweise Propanolol; Alkoholentwöhnungsmittel, beispielsweise Disulfiram; Antitussiva, beispielsweise Benzocain, Dextrometorphan, 5 Dextrometophanhydrobromid, Noscapin, Carbetapentancitrat oder Chlophedianolhadrochlorid; Fluorergänzungsmittel, beispielsweise Natriumfluorid; Lokalantibiotika, beispielsweise Tetracycline oder Cleocin; Corticosteroidergänzungsmittel, beispielsweise Predinson oder Prednisolon; Mittel gegen Kropfbildung, beispielsweise 10 Colchicin oder Allopurinl; Antiepileptika, beispielsweise Phenytoinnatrium; Mittel gegen Dehydrierung, beispielsweise Elektrolyergänzungsmittel; Antispetika, beispielsweise Cetylpyridiniumchlorid; nicht-steroidale 15 entzündungshemmende Wirkstoffe (Antiphlogistica), beispielsweise Acetaminophen, Ibuprofen, Dexibuprofenlysinat, Naproxen oder deren Salze; gastrointestinale Wirkstoffe, beispielsweise Loperamid oder Famotidin; verschiedene Alkaloide, beispielsweise Codeinphosphat, Codeinsulfat oder Morphin; Ergänzungsmittel 20 für Spurenelemente, beispielsweise Kaliumchlorid, Zinkchlorid, Calciumcarbonate, Magnesiumoxid oder andere Alkalimetall- und Erdalkalimetallsalze; Vitamine; Ionenaustauscherharze, beispielsweise 25 Cholestyramin; Cholesterol- und Lipidsenker; Antiarrhythmetika, beispielsweise N-Acetylprocainamid; oder Expectorantien, beispielsweise Guaifenesin.

Insbesondere sind die folgenden Wirkstoffe zu nennen:

Ketoprofen, Ibuprofen, Loperamid, Selegelin, Atipamezole,
Nikotin, Chinin, Bruzine, Parazetamol, Dextromethorphan,
Coffein und andere Xanthine wie Theophiline und
Theobromine, Pyrazolon wie Metamizol, Magnesiumsulfat,
Zopliclon oder Zolpidem.

35



EP03/01052

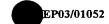
8

Ferner kommen als Wirkstoffe auch pharmakologisch aktive Substanzen in Betracht, die in den nachfolgend genannten Klassen oder Gruppen enthalten sind: α -adrenerge Agonisten; β -adrenerge Agonisten; α -adrenerge Blocker; β-adrenerge Blocker; Alkohol-Entwöhnungsmittel; Aldose-Reductase-Inhibitoren; Anabolica; narkotische Analgetica, vorzugsweise Codeine, Morphinderivate; nicht-narkotische Analgetica, vorzugsweise Salicylate und deren Derivate; Androgene; Anaesthetica; Appetitzügler; Anthelmintica (wirksam gegen Cestoden, Nematoden, Onchocerca, Schistosomen oder Trematoden); Anti-Akne-Wirkstoffe; Anti-Allergica, Antiamöbica (amöbizide Wirkstoffe); Anti-Androgene; Wirkstoffe gegen Angina pectoris; Antiarrhythmica; anti-arteriosklerotische Wirkstoffe; anti-15 arthritische / antirheumatische Wirkstoffe; antibakterielle Wirkstoffe (Antibiotica), vorzugsweise Aminoglycoside, Amphenicole, Ansamycine, β -Lactame (insbesondere Carbapeneme, Cephalosporine, Cephamycine, Monobactame, 20 Oxacepheme, Penicilline), Lincosamide, Macrolide, Polypeptide, Tetracycline; synthetische antibakterielle Wirkstoffe, vorzugsweise 2,4-Diaminopyrimidine, Nitrofurane, Chinolone und -analoge, Sulfonamide, Sulfone; Anticholinergica; Anticonvulsiva; Antidepressiva, vorzugsweise bizyklische Antidepressiva, Hydrazide, 25 Hydrazine, Pyrrolidone, tetrazyklische Antidepressiva; trizyklische Antidepressiva, polycyclische Imide; antidiabetische Mittel, vorzugsweise Biguanide, Sulfonylharnstoff-Derivate; antidiarrhöische Wirkstoffe; Antidiuretica; Anti-Estrogene; Antimykotica / fungizide Wirkstoffe, vorzugsweise Polyene; synthetische Antimykotica / fungizide Wirkstoffe, vorzugsweise Allylamine, Imidazole, Triazole; Antiglaukom-Wirkstoffe; Antigonadotropine;

Wirkstoffe gegen Gicht; Antihistaminica, vorzugsweise Alkylamin-Derivate, Aminoalkyl-Ether, Ethylendiamin-

r É





Derivate, Piperazine, trizyklische Verbindungen (insbesondere Phenothiazine); antihyperlipoproteinämische Wirkstoffe (Lipidsenker), vorzugsweise Aryloxyalkansäure-Derivate (insbesondere Clofibrinsäurederivate und analoge), Gallensäuren-sequestrierende (maskierende) Substanzen, HMG-CoA-Reductase-Inhibitoren, Nicotinsäure-Derivate, Schilddrüsenhormone und Analoge davon; antihypertonische / blutdrucksenkende Wirkstoffe, vorzugsweise Benzothiadiazin-Derivate, N-Carboxyalkyl-(Peptid/Lactam) - Derivate, Guanidin - Derivate, Hydrazine / 10 Phthalazine, Imidazol-Derivate, quaternäre Ammoniumverbindungen, Chinazolin-Derivate, Reserpin-Derivate, Sulfonamid-Derivate; Wirkstoffe gegen Schilddrüsenüberfunktion; Wirkstoffe gegen Hypotonie; Wirkstoffe gegen Schilddrüsen-Unterfunktion; nichtsteroidale entzündungshemmende Wirkstoffe (Antiphlogistica), vorzugsweise Aminoarylcarbonsäure-Derivate, Arylessigsäure-Derivate, Arylbuttersäure-Derivate, Arylcarbonsäure-Derivate, Arylpropionsäure-Derivate, 20 Pyrazole, Pyrazolone, Salicylsäure-Derivate, Thiazincarboxamide; Anti-Malaria-Wirkstoffe, vorzugsweise Chinin und dessen Salze, Säuren und Derivate; Anti-Migräne-Wirkstoffe; Wirkstoffe gegen Übelkeit; antineoplastische Wirkstoffe, vorzugsweise alkylierende Agenzien (insbesondere Alkylsulfonate, Aziridine, Ethylenimine und 25 Methylmelamine, Stickstoffsenfgase, Nitrosoharnstoffe), antibiotische Wirkstoffe, Antimetabolite (insbesondere Folsäure-Analoge, Purin-Analoge, Pyrimidin-Analoge), Enzyme, Interferone, Interleukine; hormonale 30 antineoplastische Wirkstoffe, vorzugsweise Androgene, antiadrenale Wirkstoffe, Anti-Androgene, Anti-Estrogene (insbesondere Aromatase-Inhibitoren); antineoplastische Diätzusätze; Anti-Parkinson-Wirkstoffe; Wirkstoffe gegen Phäochromocytome; Wirkstoffe gegen Pneumocystis; Wirkstoffe 35 zur Behandlung von Prostata-Hypertrophie; Anti-Protozoen-

10

25

30

35



EP03/01052

10

Wirkstoffe, vorzugsweise gegen Leishmania, Trichomonas, Trypanosoma; antipruritische Wirkstoffe; Antipsoriasis-Wirkstoffe; antipsychotische Wirkstoffe, vorzugsweise Butyrophenone, Phenothiazine, Thioxanthene, andere tricyclische Wirkstoffe, 4-Arylpiperazine, 4-Arylpiperidine; antipyretische Wirkstoffe; Mittel gegen Rickettsien; Mittel gegen Seborrhöe; Antiseptica, vorzugsweise Guanidine, Halogene und Halogen-Verbindungen, Nitrofurane, Phenole, Chinoline; antispastische / krampflösende Wirkstoffe; Antithrombotica; Antitussiva; Anti-Ulcus-Wirkstoffe; Uricostatica (Antiurolithica); Antivenenum; antivirale Wirkstoffe, vorzugsweise Purine, Pyrimidinone; Anxiolytica, vorzugsweise Arylpiperazine, Benzodiazepin-Derivate, Carbamate; Benzodiazepin-Antagonisten; Bronchodilatatoren, vorzugsweise Ephedrin-Derivate, quaternäre Ammonium-Verbindungen, Xanthin-Derivate; Calciumkanal-Blocker, vorzugsweise Arylalkylamine, Dihydropyridin-Derivate, Piperazin-Derivate; Calcium-Regulatoren; Cardiotonica; Chelat- bzw. Komplexbildner; Cholecystokinin-Antagonisten; cholelitholytische Wirkstoffe; Choleretica; Cholinergica; Cholinesterase-Inhibitoren; Cholinesterase-Reaktivatoren; ZNS-Stimulantien; Dekongestionsmittel; prophylactische Mittel gegen Zahnkaries; Depigmentierungs-Mittel; Diuretica, vorzugsweise organische Quecksilberverbindungen, Pteridine, Purine, Steroide, Sulfonamid-Derivate, Uracile; Dopaminrezeptor-Agonisten; Wirkstoffe gegen Ectoparasiten; Enzyme, vorzugweise Verdauungsenzyme, Penicillininaktivierende Enzme, proteolytische Enzyme; Enzyminduzierende Wirkstoffe; steroidale und nicht-steroidale Estrogene; Magensekretion-Inhibitoren; Glucocorticoide; Gonaden-stimulierende Wirkstoffe; gonadotrope Hormone; Wachstumshormon-Inhibitoren; Wachstumshormon-Releasing-Faktor; Wachstums-Stimulantien; hämolytische Wirkstoffe; Heparin-Antagonisten; hepatoprotektive Mittel, Wirkstoffe zur Behandlung von Leberkrankheiten; Immunomodulatoren;

35



EP03/01052

11

Immunsupprimierende Wirkstoffe; Ionenaustauscher-Harze; Laktation-stimulierende Hormone; LH-RH-Agonisten; lipotrope Wirkstoffe; Mittel gegen Lupus erythematosus; Mineralocorticoide; Miotica; Monoaminoxidase-Inhibitoren; Mucolytica; Muskelrelaxantien; Narcotica-Antagonisten; neuroprotektive Wirkstoffe; Nootropica; Ophthalmica; Ovarialhormone; Oxytozica; Pepsin-Inhibitoren; Peristaltik-Stimulantien; Progestogene; Prolactin-Inhibitoren; Prostaglandine und -analoge; Protease-Inhibitoren; Atmungs-Stimulantien; Sklerosierungsmittel; Sedativa / Hypnotica, 10 vorzugsweise acyclische Ureide, Alkohole, Amide, Barbitursäure-Derivate, Benzodiazepin-Derivate, Bromide, Carbamate, Chloral-Derivate, Piperidindione, Chinazolon-Derivate; Thrombolytica; thyreotrope Hormone; Uricosurica; Vasodilatatoren (cerebral); Vasodilatatoren (coronar); Vasodilatatoren (peripher); vasoprotektive Mittel; Vitamine, Vitamin-Vorstufen, Vitamin-Extrakte, Vitamin-Derivate; Wundmittel.

20 Wirkstoffe mit besonders unangenehmen Geschmack sind antibakterielle Mittel auf Basis der Pyridoncarboxylsäure, wobei 5-Amino-1-cyclopropyl-6,8-Difluor-7-(cis-3,5dimethyl-1-piperazinyl)-1,4-dihydro-4-oxoquinolon-3carboxylsäure als besonders unangenehm angesehen wird, 25 Enoxacin, Pipemdicsäure, Ciprofloxacin, Ofloxacin und Pefloxacin, Antiepileptika wie Zonisamid, Makrolidantibiotika wie Erathromycin, Beta-Lactamantibiotika wie Penicilline oder Cephalosporine, psychotrope Wirkstoffe wie Chlorpromazin, Wirkstoffe wie 30 Sulpyrin, oder mittel gegen Geschwüre wie Cimetidin.

Die vorstehende Liste von Wirkstoffen, die mit der erfindungsgemäßen Darreichungsform verabreicht werden können, ist nicht abschließend. Die vorliegende Erfindung umfaßt auch solche Zubereitungen, welche eine Kombination

10



EP03/01052

12

von zwei oder mehr Wirkstoffen enthalten. Eine solche Zubereitung kann in mehrfacher Hinsicht vorteilhaft sein, da sich beliebige, therapeutisch sinnvolle Wirkstoffe in die erfindungsgemäße Zubereitung einarbeiten lassen.

Dadurch können mehrere gleichzeitig auftretende Symptome oder Zustände durch eine fixe Wirkstoffkombination in einem einzigen Medikament behandelt werden.

Um eine Wirkstoffaufnahme über die Mundschleimhaut zu unterstützen, ist gemäß einer bevorzugten Ausführungsform der Zusatz von Agenzien vorgesehen, welche die Wirkstoffaufnahme beschleunigen (Permeationsenhancer). Als Permeationsenhancer kommen insbesondere in Betracht: Propandiol, Dexpanthenol, Ölsäure; der/die

- Permeationsenhancer können beispielsweise aus folgender Gruppe ausgewählt sein: Gesättigte oder ungesättigte Fettsäuren, Kohlenwasserstoffe, geradkettige oder verzweigtkettige Fettalkohole, Dimethylsulfoxid, Propylenglykol, Decanol, Dodecanol, 2-Octyldodecanol,
- Glycerin, Isopropylidenglycerol, Transcutol (= Diethylenglycol-monoethylether), DEET (= N,N-Diethyl-m-Toluolamid), Solketal, Ethanol oder andere Alkohole, Menthol und andere ätherische Öle oder Bestandteile ätherischer Öle, Laurinsäurediethanolamid, D-alpha-Tocopherol und
- 25 Dexpanthenol; die vorstehende Aufzählung ist nicht abschließend.
 - Auch Kombinationen von zwei oder mehreren Enhancersubstanzen lassen sich vorteilhaft einsetzen.
- Die Wirkstoffaufnahme läßt sich ferner mittels durchblutungsfördernder Stoffe verbessern, welche den erfindungsgemäßen Zubereitungen zugesetzt werden können. Hierzu zählen insbesondere Menthol, Eukalyptol, Ginkgo-Extrakt, Geranium-Öl, Campher, Krauseminzöl,
- 35 Wacholderbeerenöl und Rosmarin. Diese

5

10

15

20

25



P03/01052

13

durchblutungsfördernenden Stoffe können einzeln oder in Kombination, oder auch in Kombination mit einem oder mehreren der vorgenannten Permeationsenhancer-Stoffe eingesetzt werden.

Gemäß einer besonderen Ausführungsform sind die erfindungsgemäßen film- oder oblatenförmigen Arzneizubereitungen zerfallsfähig. Sie können beispielsweise als schnell zerfallende, d. h. innerhalb eines Zeitraums von 1 Sekunde bis 3 Minuten, oder langsam zerfallende, d. h. innerhalb eines Zeitraums von 3 bis 15 Minuten, Darreichungsform ausgelegt sein. Aber auch Darreichungsformen, die lutschbar sind, sind Gegenstand der vorliegenden Erfindung.

Systeme, die mucoadhäsiv sind, aber nicht oder sehr langsam zerfallen bzw. erodieren, müssen nach erfolgter Wirkstofffreisetzung entfernt werden, wobei die Verweildauer des Systems bis zu mehrere Stunden betragen kann.

Der Zerfallsvorgang sollte innerhalb von 15 min im wesentlichen beendet sein, sofern die auf der Schleimhaut haftende Arzneiform während dieser Zeit von einem wässrigen Medium, z. B. einer Körperflüssigkeit, umgeben war. Gemäß bevorzugten Ausführungsformen der Erfindung sind die Arzneiformen so gestaltet, daß sie innerhalb von 3 min und besonders bevorzugt innerhalb von 60 s nach Einbringen in ein wässriges Medium zerfallen.

Die angegebenen Zerfallszeiten beruhen auf der Zerfallszeitenmessung nach Pharm. Eur. 2.9.1
"Zerfallszeiten von Tabletten und Kapseln."
Die angegebenen Zerfallszeiten können durch die Verwendung von matrixbildenden Polymeren, welche unterschiedliche
Zerfalls- bzw. Löslichkeitscharakteristiken haben, in den



EP03/01052

14

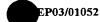
genannten Bereichen eingestellt werden. Beispielsweise zerfällt eine Arzneizubereitung auf der Basis von Polyvinylalkohol erheblich schneller als eine HPMC-Arzneizubereitung. Durch Mischen entsprechender Polymerbestandteile läßt sich also die Zerfallszeit justieren. Darüber hinaus sind Sprengmittel bekannt, welche Wasser in die Matrix "ziehen" und diese von innen her aufsprengen. Folglich können auch solche Sprengmittel zwecks Einstellung der Zerfallszeit zugesetzt werden.

Die Matrix der erfindungsgemäßen schnell zerfallenden
Darreichungsformen enthält als Grundsubstanzen ein
wasserlösliches Polymer, oder Mischungen solcher Polymere.
Dabei werden bevorzugt synthetische oder teilsynthetische
Polymere oder Biopolymere natürlichen Ursprungs verwendet,
die filmbildend und wasserlöslich sind. Besonders geeignet
sind Polymere, die vorzugsweise aus der Gruppe ausgewählt
sind, welche Cellulosederivate, Polyvinylalkohol (z. B.
Mowiol®), Polyacrylate und Polyvinylpyrrolidon umfaßt.

20 Unter den Cellulosederivaten werden Hydroxypropylmethylcellulose, Carboxymethylcellulose, Natrium-Carboxymethylcellulose (z. B. Walocel), Hydroxyethylcellulose, Hydroxypropylcellulose und Methylcellulose besonders bevorzugt. Ebenfalls bevorzugt 25 sind wasserlösliche Polysaccharide, die pflanzlichen oder mikrobiellen Ursprungs sind, insbesondere Pullulan, Kanthan, Alginate, Dextrane und Pektine. Ferner sind auch Proteine, vorzugsweise Gelatine oder andere gelbildende Proteine, geeignet. Ferner sind Stärke und Stärkederivate; 30 Gelatine (verschiedene Typen); Polyvinylpyrrolidon; Gummi arabicum; Pullulan; Acrylate; Polyethylenoxid, insbesondere die Typen Polyox 10, Polyox 80, Polyox 205, Polyox 301, Polyox 750 (Fa. Union Carbide); Copolymere aus Methylvinyl-Ether und Maleinsäure-Anhydrid (Gantrez-Copolymere,

25





15

insbesondere die Typen ES, MS, S; Fa. ISP Global Technologies GmbH) geeignet.

Für den Aufbau einer den Wirkstoff langsam freisetzenden Matrix kommen vorzugsweise Polymere zum Einsatz, welche ausgewählt sind aus der Gruppe, die Cellulose-Ether, bevorzugt Ethylcellulose, sowie Polyvinylalkohol, Polyurethan, Polymethacrylate, Polymethylmethacrylate und Derivate und Copolymerisate der vorgenannten Polymere umfaßt.

Die niedrige Löslichkeit oder Unlöslichkeit des
Polymerfilms in wäßrigem Milieu, oder auch dessen
wasserresistente Ausgestaltung, hat zur Folge, daß die
Wirkstoffabgabe nur langsam auf dem Diffusionswege erfolgt,
mit - bei geeigneter Formulierung - niedrigem
Diffusionskoeffizienten. Dies bewirkt eine langsame
Wirkstoffabgabe.

Um die Löslichkeit bzw. die Freisetzungsgeschwindigkeit der langsam freisetzenden Schicht(en) zu verringern, kann die Polymerschicht einer Temperung unterworfen werden. So kann beispielsweise ein hochhydrolysierter Polyvinylalkohol als Basispolymer für die nicht lösliche, langsam freisetzende Schicht eingesetzt werden, wenn dieser durch Temperung unlöslich gemacht wird.

Die Wirkstoffabgabe erfolgt bei den erfindungsgemäßen
Zubereitungen auf dem Wege der Permeation durch die orale
Mucosa. Voraussetzung hierfür ist, daß die flächige
Zubereitung während der Applikationsdauer, d. h. möglichst
bis zur erfolgten Auflösung bzw. Zerfall der Zubereitung,
in engem Kontakt mit der Mucosa steht. Durch die Auswahl
geeigneter Hilfsstoffe läßt sich ein verbesserter Kontakt
der erfindungsgemäßen Arzneizubereitung mit der
Mundschleimhaut herbeiführen. Deshalb enthält die
Arzneizubereitung gemäß einer bevorzugten Ausführungsform
der Erfindung einen haftungsvermittelnden Hilfsstoff oder

10

15

20





16

ein Hilfsstoffgemisch, welches der Zubereitung bio- oder mucoadhäsive Eigenschaften verleiht. Von bestimmten pharmazeutisch gebräuchlichen, oral applizierbaren Hilfsstoffen ist bekannt, daß sie schleimhauthaftende Eigenschaften aufweisen. Beispiele für solche mucoadhäsiven Substanzen sind Polyacrylsäure, Carboxymethylcellulose, Hydroxymethylcellulose, Methylcellulose, Traganth, Alginsäure, Gelatine und Gummi arabicum. Darüber hinaus ist von verschiedenen nicht mucoadhäsiven Stoffen bekannt, daß sie in bestimmten Mischungsverhältnissen ebenfalls mucoadhäsive Eigenschaften ausbilden. Ein Beispiel für ein solches Gemisch ist Glycerinmonooleat/Wasser im Verhältnis 84:16 (Engström et al., Pharm. Tech. Eur. 7 [1995], Nr. 2, s. 14-17).

Bei der Verwendung bio- oder mucoadhäsiver Hilfsstoffe ist ein zwei- oder mehrschichtiger Aufbau der Darreichungsform der erfindungsgemäßen Zubereitung zu bevorzugen. Dadurch, daß nur die der Mundschleimhaut zugewandte bzw. mit dieser in Kontakt befindliche Schicht oder Schichten mucoadhäsiv ausgerüstet ist bzw. sind, nicht aber die distal oder außen gelegene Schicht oder Schichten, kann vermieden werden, daß die Zubereitung während der Anwendungsdauer verschiedene Schleimhautpartien miteinander verklebt, was zu erheblichen Mißempfindungen bei der Anwendung führen würde. Bevorzugte Ausführungsformen sind deshalb zwei- oder mehrschichtig aufgebaut, wobei eine der beiden Schichten, bzw. bei mehrschichtigem Aufbau eine der Schichten, bio- oder mucoadhäsive Eigenschaften besitzt. Dieser Aufbau ist bevorzugt bei nicht oder sehr langsam zerfallenden bzw. erodierenden Systemen.

Bei Ausführungsformen, welche neben mucoadhäsiven auch nicht mucoadhäsive Schichten enthalten, werden die letztgenannten vorzugsweise so ausgestaltet, daß sie eine im Vergleich zur bio- oder mucoadhäsiven Schicht geringere

10



EP03/01052

17

Permeabilität für den Wirkstoff besitzt bzw. besitzen. Hierdurch kann vermieden werden, daß Wirkstoff in den Speichel der Mundhöhle freigesetzt wird, was zu Wirkstoffverlusten führen würde.

Die genannten Arzneizubereitungen sind vergleichsweise dichte Gebilde und weisen bevorzugt eine Dichte zwischen 0,3 g/cm³ und 1,7 g/cm³ auf, besonders bevorzugt zwischen 0,5 g/cm³ und 1,5 g/cm³, und am meisten bevorzugt zwischen 0,7 g/cm³ und 1,3 g/cm³.

Die Gesamtdicke der erfindungsgemäßen Zubereitungen beträgt vorzugsweise 5 µm bis 10 mm, bevorzugt 30 µm bis 2 mm und besonders bevorzugt 0,1 mm bis 1 mm. Die

- Arzneizubereitungen können vorteilhaft runde, ovale, ellipsenförmige, drei-, vier- oder vieleckige Formen aufweisen, sie können aber auch eine beliebig gerundete Form haben.
- Die Oberfläche der erfindungsgemäßen Zubereitungen ist üblicherweise glatt; jedoch kann es vorteilhaft sein, die Oberfläche mit Erhebungen und Vertiefungen zu versehen, z. B. in Gestalt von Noppen oder Rillen.
- Die Erfindung schließt auch Zubereitungen der genannten Art mit ein, die in Form dünner, fester Schäume vorliegen.

 Wafer in Form dünner Schäume sind vorteilhaft, da sie auf Grund ihrer großen spezifischen Oberfläche schnell anhaften, andererseits aber auch schnell zerfallen. Die Dichte dieser verfestigten Schäume liegt vorzugsweise zwischen 0,01 g/cm³ und 0,8 g/cm³, besonders bevorzugt zwischen 0,08 g/cm³ und 0,4 g/cm³, und am meisten bevorzugt zwischen 0,1 g/cm³ und 0,3 g/cm³. Bei der Berechnung der Dichte wird das durch den Gesamtkörper des Schaums ausgefüllte oder umhüllte Volumen zugrunde gelegt.

20



EP03/01052

18

Die gemannten Schäume können durch Einleiten und Dispergieren von Gasen mit Hilfe spezieller Schaumaufschlag-Vorrichtungen erzeugt werden, oder durch das Lösen von Gas unter Druck und anschließende Entspannung der Lösung.

Die Matrix der erfindungsgemäßen Arzneizubereitungen weist mindestens ein matrixbildendes Polymer auf. Das oder die matrixbildende(n) Polymer(e) stellt/stellen einen wesentlichen Bestandteil der Matrix dar; der Polymer-Anteil beträgt mindestens 3 Gew.-% und höchstens 98 Gew.-%, vorzugsweise 7 bis 80 Gew.-%, besonders bevorzugt 20 bis 50 Gew.-%, jeweils bezogen auf die gesamte Zubereitung. Die mucoadhäsiven Eigenschaften sowie die Zerfalls-Eigenschaften werden im wesentlichen durch die Art des/der matrixbildenden Polymers/Polymere, sowie die relativen Anteile dieser Polymere in der Zubereitung bestimmt.

Um die Anhaftungstendenz der Darreichungsformen weiter zu vermindern, kann zusätzlich von der Maßnahme Gebrauch gemacht werden, daß die Oberflächen der Darreichungsform uneben oder unregelmäßig geformt sind, vorzugsweise wellenförmig oder reliefartig. Eine solche unregelmäßige Oberflächenstruktur kann beispielsweise durch die in die Polymermatrix eingebrachten blasenförmigen Hohlräume verursacht werden.

Neben den matrixbildenden Polymeren können der Matrix wahlweise Hilfsstoffe zugesetzt werden. Hierfür kommen Füllstoffe (z. B. SiO₂); Farbstoffe und Pigmente (z. B. Chinolingelb oder TiO₂); Sprengmittel, insbesondere Sprengmittel, die Wasser in die Matrix hineinziehen und die Matrix von innen her sprengen (z. B. Aerosil); Emulgatoren (z. B. polyethoxylierte Sorbitanfettsäureester wie TWEEN[®] oder polyethoxylierte Fettalkohole wie BRIJ[®]); Weichmacher (z. B. Polyethylenglykol, Glycerin); Süßstoffe (z. B.





19

Aspartam, Saccharin); Konservierungsmittel (z. B. Sorbinsäure und deren Salze) und Aromastoffe in Betracht.

Ferner können als Hilfsstoffe auch Stabilisatoren oder Antioxidantien hinzugefügt werden, wie z. B. Ascorbylpalmitat, Natriumdisulfit, Vitamin E, Vitamin A, Vitamin C; sowohl einzeln als auch in Kombination untereinander, oder in Kombination mit anderen Hilfsstoffen.

Gemäß einer bevorzugten Ausführungsform enthalten die erfindungsgemäßen Zubereitungen mindestens einen Aromastoff und/oder mindestens einen Süßstoff und/oder mindestens einen Weichmacher.

Die Zusammensetzung der erfindungsgemäßen Zubereitungen wird an Hand der nachfolgenden Rezepturen beispielhaft erläutert, ohne dass der Umfang der Erfindung dadurch eingeschränkt wird:

Beispiel:

10

15

20

	Beispiel 1	Beispiel 2
Metolose 60 SH 50	45,0	45,0
Aspartam	10,0	10,0
Mannitol	10,0	10,0
Menthol	5,0	5,0
Aroma	10,0	5,0
Titandioxid	-	5,0
Natriumhydrogencarbonat	10,0	10,0
Loperamid	10,0	10,0

Bei einem Geschmackstest hat sich gezeigt, daß der Zusatz von 10 Gew.-% Natriumhydrogencarbonat, was 2,0 mg/Wafer entspricht, zu einem vollständigen Verschwinden der bitteren Geschmacksempfindung von Loperamid führte.

20





20

Ansprüche

- Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung zur Verabreichung von Wirkstoffen, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß die Zubereitung mindestens ein matrixbildendes Polymer enthält, in welchem mindestens ein Wirkstoff und mindestens ein Kohlendioxidbildner gelöst oder dispergiert ist.
- Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach
 Anspruch 1, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß die
 Arzneizubereitung zur Verabreichung von Wirkstoff(en) über die Mundschleimhaut geeignet ist.
- 3. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach

 15 Anspruch 1 oder 2, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß der oder

 zumindest einer der Kohlendioxidbildner aus der Gruppe

 ausgewählt ist, die Natriumhyrdogencarbonat,

 Natriumcarbonat, Kaliumcarbonat und Kaliumhydrogencarbonat

 umfaßt.
 - 4. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß der Kohlendioxidbildner in einer Menge von 2 bis 50 Gew.-%, bevorzugt von 5 bis 30 Gew.-%, und besonders bevorzugt von 7 bis 20 Gew.-%, bezogen auf die Arzneizubereitung, in der Arzneizubereitung enthalten ist.
 - 5. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß sie eine Säurekomponente enthält.
 - 6. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach Anspruch 5, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß die Säurekomponente aus der Gruppe ausgewählt ist, die Zitronensäure, Weinsäure, Adipinsäure, Apfelsäure, Ascorbinsäure,





21

Bernsteinsäure, Essigsäure, Fumarsäure, Metaweinsäure, Milchsäure und Phosphorsäure umfaßt.

- 7. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach
 5 Anspruch 5, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß die Säurekomponente
 aus der Gruppe ausgewählt ist, die
 Natriumdihydrogenphosphat, Dinatriumhydrogenphosphat,
 Kaliumhydrogenphosphat und Kaliumdihydrogenphosphat umfaßt.
- 10 8. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß sie mindestens einen Permeationsenhancer und/oder mindestens einen durchblutungsfördernden Stoff enthält.
- 9. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach Anspruch 8, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß der Permeationsenhancer aus der Gruppe ausgewählt ist, die gesättigte oder ungesättigte Fettsäuren, Kohlenwasserstoffe, geradkettige oder verzweigtkettige
- Fettalkohole, Dimethylsulfoxid, Propylenglykol, Decanol, Dodecanol, 2-Octyldodecanol, Glycerin, Isopropylidenglycerol, Transcutol (= Diethylenglycol-monoethylether), DEET (= N,N-Diethyl-m-Toluolamid), Solketal, Ethanol oder andere Alkohole, Menthol und andere ätherische Öle oder Bestandteile ätherischer Öle, Laurinsäurediethanolamid, D-alpha-Tocopherol und Dexpanthenol umfasst.
- 10. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach
 30 Anspruch 8, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß der
 durchblutungsfördernde Stoff aus der Gruppe ausgewählt ist,
 die Menthol, Eukalyptol, Ginkgo-Extrakt, Geranium-Öl,
 Campher, Krauseminzöl, Wacholderbeerenöl und Rosmarin
 umfasst.

20





22

- 11. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß sie innerhalb von 15 min, bevorzugt innerhalb von 3 min und besonders bevorzugt innerhalb von 60 Sekunden nach Einbringen in ein wässriges Medium zerfällt.
- 12. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das/die matrixbildende(n) Polymer(e) aus der
 10 Polyvinylalkohol, Cellulosederivate, Stärke und Stärkederivate, Gelatine, Polyvinylpyrrolidon, Gummi arabicum, Pullulan, Acrylate, Polyethylenoxid und Copolymere aus Methylvinyl-Ether und Maleinsäure-Anhydrid umfassenden Gruppe ausgewählt ist/sind, wobei die Gruppe
 15 der Cellulosederivate bevorzugt Hydroxypropylmethylcellulose, Hydroxypropylcellulose, Natrium-Carboxymethylcellulose, Methylcellulose, Hydroxyethylcellulose und Hydroxypropylethylcellulose umfaßt.
 - 13. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der Ansprüche 1 bis 10, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß das/die matrixbildende(n) Polymer(e) aus der Gruppe ausgewählt ist, die Cellulose-Ether, bevorzugt Ethylcellulose, sowie Polyvinylalkohol, Polyurethan, Polymethacrylate, Polymethylmethacrylate und Derivate und Copolymerisate der vorgenannten Polymere umfaßt.
- 14. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß die Arzneizubereitung einen Hilfsstoff enthält, welcher der Zubereitung mucoadhäsive Eigenschaften verleiht.
- 15. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach
 35 Anspruch 14, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß der Hilfsstoff aus

5

10

25

30





23

der Gruppe ausgewählt ist, die Polyacrylsäure, Carboxymethylcellulose, Hydroxymethylcellulose, Methylcellulose, Traganth, Alginsäure, Gelatine und Gummi arabicum oder ein Gemisch davon umfaßt.

- 16. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach Anspruch 14, dadurch gekennzeichnet, daß die Arzneiform zwei- oder mehrschichtig aufgebaut ist, wobei nur die der Mundschleimhaut zugewandte bzw. mit dieser in Kontakt befindliche Schicht oder Schichten mucoadhäsiv ausgerüstet ist bzw. sind.
- 17. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach Anspruch 16, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß die nicht- mucoadhäsiven Schichten eine geringere Permeabilität für den Wirkstoff bzw. die Wirkstoffe aufweisen.
- 18. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß sie flächenförmig ist, wobei die Dichte dieser flächenförmigen Zubereitung vorzugsweise zwischen 0,3 g/cm³ und 1,7 g/cm³, besonders bevorzugt zwischen 0,5 g/cm³ und 1,5 g/cm³, und am meisten bevorzugt zwischen 0,7 g/cm³ und 1,3 g/cm³ liegt.
 - 19. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß ihre Gesamtdicke 5 µm bis 10 mm, bevorzugt 30 µm bis 2 mm und besonders bevorzugt 0,1 mm bis 1 mm beträgt.
 - 20. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß sie eine runde oder ellipsenförmige oder ovale Form, oder eine drei-, vier- oder vieleckige Form, oder eine unregelmäßig gerundete Form aufweist.



P03/01052

24

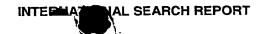
- 21. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß sie als fester Schaum vorliegt, wobei die Dichte dieses verfestigten Schaumes vorzugsweise zwischen 0,01 g/cm³ und 0,8 g/cm³, besonders bevorzugt zwischen 0,08 g/cm³ und 0,4 g/cm³, und am meisten bevorzugt zwischen 0,1 g/cm³ und 0,3 g/cm³ liegt.
- 10 22. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß der Polymer-Anteil der Matrix mindestens 3 Gew.-% und höchstens 98 Gew.-%, vorzugsweise 7 bis 80 Gew.-%, besonders bevorzugt 20 bis 50 Gew.-%, jeweils bezogen auf die gesamte Zubereitung, beträgt.
 - 23. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß sie mindestens einen Hilfsstoff enthält, wobei der/die Hilfsstoffe aus der Füllstoffe, Farbstoffe, Sprengmittel,
- Emulgatoren, Weichmacher, Süßstoffe, Konservierungsmittel, Stabilisatoren, Antioxidantien und Aromastoffe umfassenden Gruppe ausgewählt ist/sind.
- 24. Film- oder oblatenförmige Arzneizubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß sie mindestens einen Aromastoff und/oder mindestens einen Süßstoff und/oder mindestens einen Weichmacher enthält.
- 30 25. Verwendung der film- oder oblatenförmigen Arzneizubereitung nach einem der Ansprüche 1 bis 24 zur Verabreichung von Wirkstoff(en), vorzugsweise mindestens eines Wirkstoffs mit bitterem Geschmack.





25

- 26. Verwendung der film- oder oblatenförmigen Arzneizubereitung nach einem der Ansprüche 1 bis 24 zur Verabreichung von Wirkstoff(en) an eine Schleimhaut eines menschlichen oder tierischen Organismus, vorzugsweise zur oralen Verabreichung.
- 27. Verfahren zum oralen Verabreichen von pharmazeutischen Wirkstoff(en) mit bitterem Geschmack, gekennzeichnet durch das Applizieren einer film- oder oblatenförmigen Arzneizubereitung, die zusätzlich zu dem Wirkstoff einen Kohlendioxidbildner enthält, der bei Zutritt wässriger Medien Kohlendioxid freisetzt.
- 28. Verfahren nach Anspruch 27, <u>gekennzeichnet durch</u> die 5 Applikation von in wässrigen Medien zerfallsfähigen Arzneizubereitungen.
- 29. Verfahren nach Anspruch 27 oder 28, gekennzeichnet durch das Applizieren einer mucoadhäsiven Arzneizubereitung auf der oralen Schleimhautoberfläche dieses Organismus.



enternation Application No PCT/EP 03/22

A. CLASSII IPC 7	FICATION OF SUBJECT MATTER A61K9/70 A61K9/46 A61K9/20)				
According to	International Patent Classification (IPC) or to both national classification	ation and IPC				
	SEARCHED	on cumbols)				
IPC 7	currentation searched (classification system followed by classification $A61K$	on synmous)				
B	tion combod ather they calculate the city of the city	such documents are included in the fields as	earched			
Documental	ion searched other than minimum documentation to the extent that s	and anguments are michaed in the 1810s se				
Electronic d	ata base consulted during the international search (name of data ba	se and, where practical, search terms used)			
EPO-In	ternal					
0.00000	CATE CONCIDENT TO BE BELLIANT					
	ENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	evant nassanes	Relevant to claim No.			
Category *	Citation of document, with indication, where appropriate, of the rel	Evan hassañes	, identification of the second			
х	US 2001/006677 A1 (ROBINSON JOSEPH R ET 1-6, 8-17,20, 22-29					
	examples 1-3					
A	GB 1 226 821 A (FARAH MAUNFACTURING 1-29 COMPANY) 31 March 1971 (1971-03-31) the whole document					
A	WO 99 37308 A (BERBERICH JOHANNA (DE); POERTNER CAROLA (DE)) 29 July 1999 (1999-07-29) the whole document	1-29.				
Furt	her documents are listed in the continuation of box C.	X Patent family members are listed	in annex.			
Special ca	ategories of cited documents:	"T" later document published after the Inte	ernational filing date			
consid	"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention					
filing o	*E* earlier document but published on or after the international filing date *X* document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered now or cannot be considered to be promitted they be promitted they be promitted to be promitted					
which dtatio	"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or involve an inventive step when the document is taken alone which is citied to establish the publication date of another dation or other special reason (as specified) "O" document reterring to an oral disclosure, use, exhibition or document is combined with one or more other such document is combined with one or more other such document is taken alone "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone "Y" document is combined with one or more other such document is taken alone "Y" document is combined with one or more other such as a considered to involve an inventive step when the document is taken alone "Y" document is combined with one or more other such as a considered to involve an inventive step when the document is taken alone "Y" document is combined with one or more other such as a considered to involve an inventive step when the document is taken alone "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone "Y" document is combined with one or more other such as a considered to involve an in					
other	other means "P" document published prior to the International filing date but ments, such combination being obvious to a person skilled in the art.					
	han the priority date claimed actual completion of the international search	Date of mailing of the international se				
	0 July 2003	21/07/2003				
<u> </u>	mailing address of the ISA	Authorized officer				
	European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2 NL - 2280 HV Rijswijk					
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl. Fax: (+31-70) 340-3016 Boulois, D						

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

PCT/EP 03/01

Patent document cited in search report		Publication date	Patent family member(s)		Publication date
US 2001006677	A1	05-07-2001	NONE		
GB 1226821	Α	31-03-1971	AU	3852968 A	04-12-1969
			BE	716332 A	04-11-1968
			DE	1767571 A1	02-01-1970
			FR	1579590 A	29-08-1969
			NL	6807503 A	02-12-1969
WO 9937308	Α	29-07-1999	DE	19802700 A1	29-07-1999
3307000	••		ĀŪ	2517199 A	09-08-1999
•			WO	9937308 A1	29-07-1999

INTERNATIONALER REPERCHENBERICHT

Internation Aktenzeleben

		PCT/EP 03	/0		
A. KLASSII IPK 7	FIZIERUNG DES ANMELDUNGSGEGENSTANDES A61K9/70 A61K9/46 A61K9/20	<u>. </u>			
	ernationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klass	Sifikation und der IPK			
	RCHIERTE GEBIETE		_ .		
IPK 7	ter Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbol A61K	e)			
	te aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, sow				
	r Internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (Na	me der Datenbank und evil verwendete	Suchbegriffe)		
EPO-In	ternal				
C. ALS WE	SENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN				
Kategorie*	Bezelchnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe	der in Betracht kommenden Telle	Betr. Anspruch Nr.		
х	US 2001/006677 A1 (ROBINSON JOSEP AL) 5. Juli 2001 (2001-07-05)	HR ET	1-6, 8-17,20, 22-29		
	Beispiele 1-3 				
А	GB 1 226 821 A (FARAH MAUNFACTURI COMPANY) 31. März 1971 (1971–03–3 das ganze Dokument ——	1-29			
A	WO 99 37308 A (BERBERICH JOHANNA (DE); POERTNER CAROLA (DE)) 29. Juli 1999 (1999-07-29) das ganze Dokument	1–29			
					
	· ·		·		
	·				
	iere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu ehmen	X Siehe Anhang Patentfamille	`		
 Besondere Kategorien von angegebenen Veröffentlichungen: "A" Veröffentlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert, aber nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist der Technik definiert, aber nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist mach dem internationalen Anmeldedatum veröffentlicht worden einer nach dem internationalen Anmeldedatum veröffentlicht worden ist "E" älteres Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen Anmeldedatum veröffentlicht worden ist "Anmeldedatum veröffentlicht worden ist "Veröffentlichtung, die nach dem Internationalen Anmeldedatum oder dem Prioritätsdatum veröffentlicht ist und mit der Anmeldung nicht kollidert, sondem nur zum Verständnis des der Erfindung zugrundeliegenden Prinzips oder der ihr zugrundeliegenden Theorie angegeben ist "X" Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung anderen im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden soll oder die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie ausgeführt) "Veröffentlichung, die nach dem Internationalen Anmeldedatum oder dem Prioritätsdatum veröffentlichtung, die nach dem Internationalen Anmelde datum oder dem Prioritätsdatum veröffentlichtung, die nach dem Internationalen Anmelden prioritätsdatum veröffentlichtung ver Verständnis des der Erfindung zugrundeliegenden Prinzips oder der ihr zugrundeliegenden Theorie angegeben ist "X" Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung ver den schlichten verden veröffentlichtung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung verden veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung verden veröffentlichtung verden v					
**P' Veröffentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, eine Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht **P' Veröffentlichung, die vor dem internationalen Anmeldedatum, aber nach dem beansprüchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist **Veröffentlichung, die Mitglied derselben Patentfamilie ist					
Datum des	Abschlusses der internationalen Recherche	Absendedatum des internationalen F	echerchenberichts		
1	0. Juli 2003	21/07/2003			
Name und	Postanschrift der Internationalen Recherchenbehörde Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2	Bevollmächtigter Bediensteter			
	NL – 2280 HV Rījswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl, Fax: (+31-70) 340-3016	Boulois, D			

Formblatt PCT/ISA/210 (Blatt 2) (Juli 1992)

INTERNATIONALER ENCHENBERICHT
Angaben zu Veröffentlichungen, die Patentfamilie gehören

Internation s Aktenzaichen
PCT/EP 03, 2

	echerchenbericht rtes Patentdokumen	t	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie		Datum der Veröffentlichung
. US	2001006677	A1	05-07-2001	KEINE		
GB	1226821	A	31-03-1971	AU BE DE FR NL	3852968 A 716332 A 1767571 A1 1579590 A 6807503 A	04-12-1969 04-11-1968 02-01-1970 29-08-1969 02-12-1969
WO	9937308	A	29-07-1999	DE AU WO	19802700 A1 2517199 A 9937308 A1	29-07-1999 09-08-1999 29-07-1999

Formblatt PCT/ISA/210 (Anhang Patentfamilie)(Juli 1992)



INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT



Feld I Bemerkungen zu den Ansprüchen, die sich als nicht recherchierbar erwiesen haben (Fortsetzung von Punkt 2 auf Blatt 1)
Gemäß Artikel 17(2)a) wurde aus folgenden Gründen für bestimmte Ansprüche kein Recherchenbericht erstellt:
1. X Ansprüche Nr. weil sie sich auf Gegenstände beziehen, zu deren Recherche die Behörde nicht verpflichtet ist, nämlich
Obwohl die Ansprüche 25–29 sich auf ein Verfahren zur Behandlung des menschlichen/tierischen Körpers beziehen, wurde die Recherche durchgeführt und gründete sich auf die angeführten Wirkungen der Zusammensetzung.
2. Ansprüche Nr. weil sie sich auf Teile der Internationalen Anmeldung beziehen, die den vorgeschrlebenen Anforderungen so wenig entsprechen, daß eine sinnvolle internationale Recherche nicht durchgeführt werden kann, nämlich
3. Ansprüche Nr. weil es sich dabei um abhängige Ansprüche handelt, die nicht entsprechend Satz 2 und 3 der Regel 6.4 a) abgefaßt sind.
Feld II Bemerkungen bei mangelnder Einheitlichkeit der Erfindung (Fortsetzung von Punkt 3 auf Blatt 1)
Die internationale Recherchenbehörde hat festgestellt, daß diese Internationale Anmeldung mehrere Erfindungen enthält:
Da der Anmelder alle erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeltig entrichtet hat, erstreckt sich dieser internationale Recherchenbericht auf alle recherchierbaren Ansprüche.
2. Da für alle recherchierbaren Ansprüche die Recherche ohne einen Arbeitsaufwand durchgeführt werden konnte, der eine zusätzliche Recherchengebühr gerechtfertigt hätte, hat die Behörde nicht zur Zahlung einer solchen Gebühr aufgefordert.
3. Da der Anmelder nur einige der erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstreckt sich dieser internationale Recherchenbericht nur auf die Ansprüche, für die Gebühren entrichtet worden sind, nämlich auf die Ansprüche Nr.
4. Der Anmelder hat die erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren nicht rechtzeitig entrichtet. Der internationale Recher-chenbericht beschränkt sich daher auf die in den Ansprüchen zuerst erwähnte Erfindung; diese ist in folgenden Ansprüchen erfaßt:
Bemerkungen hinsichtlich eines Widerspruchs Die zusätzlichen Gebühren wurden vom Anmelder unter Widerspruch gezahlt. Die Zahlung zusätzlicher Recherchengebühren erfolgte ohne Widerspruch.